



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



AIELLO CALABRO



AMANTEA



BELMONTE
CALABRO



CILETO



FIUMEFREDDO
BRUZIO



LAGO



LONGOBARDI



SAN PIETRO
IN AMANTEA



SERRA
D'AIELLO

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 3 AMANTEA

Sede Legale Amantea – Via Carlo Alberto dalla Chiesa - CAP 87032 – Tel.0982/4291

Sede Operativa San Pietro in Amantea 87030 L.go Santa Maria delle Grazie

Sito web istituzionale: <https://www.distrettosocialeamantea3.it>

Pec: udp.ats3amantea@asmepec.it e-mail: udp.ats3amantea@gmail.com

ALLEGATO "A"

Oggetto: Istanza di ammissione al servizio di Assistenza Domiciliare agli Anziani non autosufficienti ultrasessantacinquenni – Fondo PAC Anziani Azioni di Rafforzamento Territoriale.

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ (____)

Il _____ e residente a _____ Via _____

n. _____ C.F. _____ PEC: _____

in qualità di _____ Telefono _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL SERVIZIO IN OGGETTO

PER SÉ STESSO/A

PER IL/LA SIG/RA

_____ nato/a a _____ (____), il _____

e residente a _____ Via _____ n. _____

C. F. _____

Telefono _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76):

- di aver preso visione ed accettare quanto disposto dell'Avviso pubblico;
- che il nucleo familiare e anagrafico dell'anziano è così composto (compreso l'anziano):

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- che all'interno del proprio nucleo familiare è/sono presente/i altro/i componente/i con disabilità pari o superiore al 67% (comprovata da certificazione medica allegata alla presente istanza):

SI
NO

Si allega alla presente:

1. Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) socio-sanitaria, completa di Attestazione ISEE in corso di validità relativa al beneficiario del servizio;
2. Copia documento di identità in corso di validità e tessera sanitaria di chi propone l'istanza;
3. Copia documento di identità in corso di validità e tessera sanitaria del soggetto per il quale si richiede l'assistenza;
4. Copia di verbali attestanti l'invalidità e/o disabilità e la condizione di non autosufficienza dell'assistito;
5. Copia di verbali attestanti l'invalidità e/o disabilità e la condizione di non autosufficienza di eventuale/i familiare/i convivente/i;
6. Eventuale altra documentazione sanitaria idonea ad attestare il possesso dei requisiti.
- 7.

Luogo e data

Il Dichiarante

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 REG. (UE) 2016/679 E D.LGS N. 196/03

PER COME MODIFICATO E INTEGRATO DAL D.LGS N. 101/18

1. Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di attività legate a programmazione, ricerca e sviluppo del presente avviso.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali forniti contemplano un uso di strumenti manuali ed elettronici. Il trattamento dei dati avverrà sia manualmente che elettronicamente e tali dati saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca elettronica preposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate.

I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono/saranno trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del Codice della Privacy, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. I dati, inoltre, verranno custoditi presso gli archivi del Titolare per il tempo necessario alle finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per poter usufruire dei servizi richiesti e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di procedere alla presa in carico e di usufruire del servizio richiesto;

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati, per finalità di interesse pubblico/sanitario, ad altre amministrazioni statali, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, Ministero dell'Interno, scuole, centri per l'impiego, ASL, INPS;

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ambito Territoriale Sociale 3 Amantea – Comune capofila Amantea. Il Responsabile del trattamento è il dott. Fedele Vena, in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano con sede legale in Amantea, Via Carlo Alberto dalla Chiesa, 87032 Amantea (CS) e con sede operativa in San Pietro in Amantea L.go Santa Maria delle Grazie, 87030 San Pietro in Amantea (CS). Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy;

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, potrà essere esercitato, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione; chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo. Tali diritti possono essere azionati con richiesta scritta inviata al Comune di Amantea via Carlo Alberto dalla Chiesa, Amantea (CS) o all'indirizzo di posta elettronica certificata udp.ats3amantea@asmepec.it.

Tanto premesso, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali e sensibili.

sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta per i punti sopra citati

esprime il consenso

NON esprime il consenso

IN CASO NON VENGA ESPRESSO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, L'ISTANZA SARÀ ARCHIVIATA

Luogo e data _____ , _____

Firma _____



**SERVIZI DI CURA
all'infanzia e agli
anziani non autosufficienti**



**MINISTERO
DELL'INTERNO**



REGIONE CALABRIA



AIELLO CALABRO



AMANTEA



**BELMONTE
CALABRO**



CLETO



**FIUMEFREDDO
BRUZIO**



LAGO



LONGOBARDI



**SAN PIETRO
IN AMANTEA**



**SERRA
D'AIELLO**

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 3 AMANTEA

Sede Legale Amantea -Via Carlo Alberto dalla Chiesa - CAP 87032 - Tel.0982/4291

Sede Operativa San Pietro in Amantea 87030 L.go Santa Maria delle Grazie

Sito web istituzionale: <https://www.distrettosocialeamantea3.it> **Pec:** udp.ats3amantea@asmepec.it **e-mail:** udp.ats3amantea@gmail.com

Prot. n. 714 /UDP/Prov/ del 17.7.2023

OGGETTO:	<p><u>AVVISO PUBBLICO</u></p> <p>PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI DI CURA DOMICILIARE AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI DI ETÀ' NON INFERIORE AI 65 ANNI RESIDENTI NEI COMUNI FACENTI PARTE DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 3 AMANTEA. FONDI PAC ANZIANI - AZIONI DI RAFFORZAMENTO TERRITORIALE.</p> <p>CUP SAD: I69G23000150008 CIG SAD: 9868834373 CUP ADI: I69G23000140008 CIG ADI: 98688310FA</p>
-----------------	---

IL RESPONSABILE DELL' U.D.P.D.

Nominato con provvedimento del Sindaco del Comune capofila del Distretto Sociale di Amantea n. 997 del 27/07/2018 e comprendente i Comuni di: Amantea, Aiello Calabro, Belmonte Calabro, Cleto, Fiumefreddo Bruzio, Lago, Longobardi, San Pietro in Amantea, Serra d'Aiello.

VISTI:

- la programmazione degli interventi a valere sul Piano d'Azione e Coesione Programma Nazionale di cura agli Anziani non autosufficienti e all'infanzia - Azioni di Rafforzamento Territoriale Servizi di Cura agli Anziani non autosufficienti - Circolare n. 1515/PAC del 23/03/2022 con la quale sono state fornite le indicazioni per la prosecuzione del programma PNSCIA;
- la nota con la quale il Comune di Amantea, in qualità di Comune capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Amantea, ha presentato apposita manifestazione di interesse per l'ammissione al finanziamento di "Azioni di rafforzamento Territoriale" - Servizi di cura agli Anziani non autosufficienti;
- il Decreto n. 4243/PAC del 06/03/2023 con il quale è stato approvato il Piano di intervento relativo all'Azione di Rafforzamento Territoriale per i servizi di cura agli Anziani non autosufficienti presentato dal Comune di Amantea (CS), in qualità di Capofila del Distretto N. 3 sede Amantea;

- il Decreto n. 3784/PAC del 3/06/2022, con il quale sono state destinate risorse finanziarie alle citate "Azioni di Rafforzamento Territoriale";
- il Decreto n. 3785/PAC del 9/06/2022 di approvazione della graduatoria delle "Azioni di Rafforzamento Territoriale";
- il Decreto del Ministero dell'Interno n. 4283/PAC del 06/03/2023 con il quale è stata approvata la graduatoria dei progetti per l'ammissione dei beneficiari alle "Azioni di Rafforzamento Territoriale", con il quale il Comune Capofila di Amantea è stato ammesso al finanziamento per un importo pari ad € € 159.001,20;
- il piano di intervento relativo a n. 1 scheda di intervento di tipologia 1 "Assistenza domiciliare Integrata con l'assistenza sanitaria (ADI/CDI)" per un importo pari ad €86.603,16 (al netto della compartecipazione);
- il piano di intervento relativo a n. 2 scheda di intervento di tipologia 2 "Assistenza domiciliare Non Integrata (SAD/ADS/ADA)" per un importo pari ad € 56.638,74 (al netto della compartecipazione);
- il piano di intervento relativo a n. 3 scheda di intervento di tipologia 3 "Spese per il funzionamento del/dei PUA" per un importo pari ad € 15.759,30;

RICHIAMATA la propria determina n. 87 del 22.12.2023 di aggiudicazione definitiva del servizio assistenza anziani ultrasessantacinquenni - Azioni di rafforzamento territoriale -;

VISTO il Decreto Dirigenziale "Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria" n. 8105 del 18/07/2022 avente ad oggetto Legge 8 novembre 2000, n. 328 e Legge Regionale 26 novembre 2033, n. 23 e ss.mm. li. Approvazione "Piano Di Zona" dell'Ambito Territoriale Di Amantea (CS);

PRESO ATTO che il servizio oggetto del presente Avviso Pubblico sarà erogato dall'Operatore economico "MEDIHOSPES COOP. SOC. ONLUS";

In esecuzione della propria Determina n. 96 dell'11.7.2023

RENDE NOTO

CHE PUÒ ESSERE PRESENTATA ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO ASSISTENZIALE INTEGRATA ALL' ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA (ADI) E SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO-ASSISTENZIALE (SAD) PER ANZIANI RESIDENTI IN UNO DEI COMUNI AFFERENTI L'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE (ATS) N. 3 AMANTEA (AMANTEA, AJELLO CALABRO, BELMONTE CALABRO, CLETO, FIUMEFREDDO BRUZIO, LAGO, LONGOBARDI, SAN PIETRO IN AMANTEA, SERRA D'AJELLO), CHE ABBIANO UN'ETÀ NON INFERIORE AI 65 ANNI COMPIUTI E CHE SI TROVINO IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA.

Art.1

Finalità

Il programma è finalizzato a garantire un sistema di cure domiciliari così articolato:

- **Assistenza ADI/CDI (Assistenza Domiciliare Integrata/Cure Domiciliari Integrate):** un modello assistenziale volto ad assicurare prestazioni socio - assistenziali e socio - sanitarie in forma integrata e secondo piani individuali programmati per la cura e l'assistenza agli ultrasessantacinquenni non autosufficienti ed in condizione di fragilità e con bisogni complessi, al fine di realizzare percorsi di mantenimento e/o potenziamento delle abilità residue, limitare il declino funzionale e migliorare la qualità di vita quotidiana preservando soddisfacenti livelli di autonomia. Il servizio, di competenza sia del SSN che dell'Ente

Locale, fondato sul modello della domiciliarizzazione delle cure e delle prestazioni, si connota per la forte valenza integrativa delle prestazioni, in relazione alla natura ed alla complessità dei bisogni a cui si rivolge.

- **Assistenza SAD/ADS/ADA (Servizio Assistenza Domiciliare/Assistenza Domiciliare Sociale/ Assistenza Domiciliare Assistenziale):** prestazioni di natura socio-assistenziale a domicilio finalizzate a superare situazioni di difficoltà contingente per migliorare stati di disagio prolungato e/o cronico e, soprattutto, per evitare ricoveri non volontari e/o per ritardarne la necessità. Il Servizio è finalizzato a favorire l'autonomia della persona, la vita di relazione e la permanenza nel proprio ambiente familiare e sociale; prevenire la istituzionalizzazione; prevenire e contrastare i processi di emarginazione sociale e le condizioni di isolamento, di solitudine, di bisogno e migliorare la qualità della vita in generale.

Art.2

Destinatari e requisiti di accesso

I destinatari dell'intervento sono i cittadini ultrasessantacinquenni che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- Cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea, titolare di permesso di soggiorno per cittadini extra UE;
- Residenza in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n. 3 Amantea (Amantea, Aiello Calabro, Belmonte Calabro, Cleto, Fiumefreddo Bruzio, Lago, Longobardi, San Pietro in Amantea, Serra d'Aiello);
- Stato di malattia o di invalidità che comporti lo stato di non autosufficienza (certificata da idonea documentazione sanitaria) e bisognevoli di assistenza continuativa;
- Non usufruire dei servizi previsti da altri fondi sanitari o sociali analoghi al momento di avvio del servizio. (Es. Home Care Premium).

Si precisa che il servizio ADI/CDI è destinato ai cittadini in possesso dei requisiti di cui sopra e per i quali l'ASP (Azienda Sanitaria Provinciale) ha già attivato o sta attivando il Servizio di Assistenza domiciliare Integrata a seguito di valutazione multidimensionale da parte della Commissione UVM (Unità di Valutazione Multidimensionale) del Distretto Sanitario.

Art.3

Tipologia di servizi

Il programma prevede l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali e socio-sanitarie riconducibili alle seguenti dimensioni:

- **PUA (Punto Unico di Accesso):** supporto e informazioni sull'offerta dei servizi, anche a sostegno di una scelta consapevole dell'utente e/o della sua famiglia; collegamento e collaborazione con i servizi socio-sanitari; accoglienza, ascolto e decodifica del bisogno di natura socio-sanitaria da qualsiasi fonte esso provenga; raccolta delle schede di contatto delle richieste di intervento che vi giungono; prima valutazione del bisogno; attivazione del percorso di valutazione multidimensionale.
- **Presa in carico della persona e della famiglia** sulla base del P.A.I. (Piano di Assistenza Individualizzato) predisposto in sede di valutazione in collaborazione con l'U.V.M. (Unità di Valutazione Multidimensionale);
- **Cura della persona:** igiene personale e cura dell'aspetto fisico; aiuto nella vestizione/svestizione, nell'uso di accorgimenti ed ausili per lo svolgimento degli atti quotidiani della vita, nell'assunzione dei pasti, nella deambulazione; realizzazione di attività semplici di supporto diagnostico e/o terapeutico; collaborazione ad attività finalizzate al mantenimento delle capacità psico-fisiche residue, alla rieducazione, riattivazione, recupero funzionale;
- **Aiuto domestico:** governo della casa, lavaggio e stiratura della biancheria, preparazione pasti, aiuto nell'assunzione degli stessi, approvvigionamento degli alimenti e dei generi di consumo necessari.

Art.4

Modalità di erogazione del servizio/Compartecipazione

L'avvio del servizio di assistenza domiciliare avrà decorrenza presumibilmente dal **primo settembre 2023 fino al 31/12/2023**, salvo eventuale proroga da parte del Ministero dell'Interno, ovvero integrazione fondi ministeriali.

Il Servizio sarà espletato nella misura corrispondente al fabbisogno rilevato nei singoli Piani di Assistenza Individualizzati, predisposti per SAD ed ADI dal P.U.A. dell'Ambito Territoriale n. 3 Amantea, in collaborazione con l'U.V.M. del Distretto Sanitario - A.S.P. di Amantea Distretto Tirreno.

Il servizio si avvarrà di personale di tipo socio sanitario e/o socioassistenziale, quale operatori con qualifica OSS e/o DSA ed assistente domiciliare, familiare o figure assimilate, tenuto conto delle schede di intervento approvate e del fabbisogno individuale rilevato.

Le prestazioni socioassistenziali e socio sanitarie domiciliari saranno erogate gratuitamente ai soggetti il cui reddito non superi la soglia prevista dal sistema di compartecipazione, approvato dalla Conferenza dei Sindaci, giusto verbale pari ad Euro 8.500,00.

Per condizioni economiche superiori ai limiti di cui sopra, i richiedenti potranno essere ammessi al servizio previa compartecipazione, secondo lo schema sotto riportato:

N° FASCIA	ISEE DA €	ISEE FINO A €	% RIMBORSO SUL COSTO DEL SERVIZIO	% COMPARTECIPAZIONE SUL COSTO DEL SERVIZIO
1	0,00	8500,00	100%	0%
2	8500,01	12500,00	75%	25%
3	12500,01	18000,00	50%	50%
4	18000,01	25000,00	25%	75%
5	Da 25000,01 e oltre		0%	100%

A chi decide di non presentare la dichiarazione ISEE, ovvero altro documento da cui sia possibile desumere il dato ai fini del calcolo della compartecipazione, viene attribuito l'intero costo (100%) del servizio.

Art.5

Modalità di versamento della quota di compartecipazione

Il pagamento della quota di compartecipazione dovrà avvenire secondo le modalità comunicate al beneficiario in sede di attivazione del servizio.

Copia dei bollettini pagati dovranno essere acquisiti dai competenti uffici del Comune di residenza (oppure presentati all'Ufficio di Piano oppure consegnati direttamente al personale incaricato di svolgere l'assistenza su disposizione del Responsabile del progetto Medihospes) ed inviati digitalmente (scansione) all'Ufficio di Piano del Comune di Amantea all'indirizzo mail: udp.ats3amantea@gmail.com oppure all'indirizzo pec: udp.ats3amantea@asmepec.it entro i primi 5 (cinque) giorni del mese successivo a quello di riferimento. I Comuni di residenza, attraverso gli uffici competenti, avranno cura di vigilare sul corretto e puntuale pagamento della compartecipazione. In caso di mancato versamento o mancata ricezione dello stesso il Servizio verrà sospeso, previa doppia comunicazione agli interessati

Art.6

Modalità di presentazione della domanda

L'istanza di ammissione al programma deve essere redatta dall'interessato o da un suo familiare o tutore o amministratore di sostegno, obbligatoriamente, sull'apposito modello allegato al presente Avviso (Allegato A) comprensivo di informativa privacy e disponibile presso tutti i Comuni facenti parte dell'ATS 3 Amantea, nonché scaricabile dal sito web istituzionale <https://www.distrettosocialeamantea3.it> e dai siti degli altri Comuni dell'Ambito.

La domanda dovrà pervenire entro e non oltre le ore 14:00 del giorno 16.08.2023

tramite una delle seguenti modalità:

1. **Consegna a mano** all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza appartenente all'ATS 3 Amantea oppure presso la sede operativa dell'Ufficio di Piano sita in San Pietro in Amantea, L. go Santa Maria delle Grazie.
2. **Consegna tramite PEC** (posta elettronica certificata) all'indirizzo udp.ats3amantea@asmepec.it indicando nell'oggetto la dicitura "Assistenza Domiciliare agli Anziani non autosufficienti ultrasessantacinquenni - Fondo PAC Anziani Azioni di Rafforzamento Territoriale".

All'istanza dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) sociosanitaria, completa di Attestazione ISEE in corso di validità relativa al beneficiario del servizio;
- Copia documento di identità in corso di validità e tessera sanitaria di chi propone l'istanza;
- Copia documento di identità in corso di validità e tessera sanitaria del soggetto per il quale si richiede l'assistenza;
- Copia di verbali attestanti l'invalidità e/o disabilità e la condizione di non autosufficienza dell'assistito;
- Copia di verbali attestanti l'invalidità e/o disabilità e la condizione di non autosufficienza di eventuale/i familiare/i convivente/i;
- Eventuale altra documentazione sanitaria idonea ad attestare il possesso dei requisiti.

Entro 5 giorni dalla scadenza, i Comuni afferenti all'ATS 3 Amantea dovranno trasmettere le istanze pervenute, all'Ufficio di Piano all'indirizzo pec: udp.ats3amantea@asmepec.it o brevi manu alla sede operativa dell'Ufficio di Piano sita in San Pietro in Amantea.

In caso di ritardi nella trasmissione delle istanze da parte dei Comuni, l'Ufficio di Piano non si assumerà la responsabilità di eventuali esclusioni.

Art.7

Irricevibilità ed inammissibilità delle domande

Le domande presentate ai sensi del presente Avviso sono sottoposte, in via preliminare, ad un procedimento di verifica delle condizioni di ricevibilità e di ammissibilità alla successiva fase di valutazione.

Sono considerate irricevibili le domande:

- a) Pervenute o consegnate a mano oltre il termine di scadenza previsto dal presente Avviso.

Sono considerate inammissibili le domande:

- a) Presentate da soggetto non ammissibile;
- b) Nelle quali la dichiarazione risulti incompleta;
- c) Presentate su modulistica diversa da quella allegata al presente Avviso.

Art. 8

Valutazione e criteri per la formazione della graduatoria

L'ufficio P.U.A. dell'Ambito Territoriale Sociale n. 3 Amantea, in collaborazione con l'UVM dell'ASP di Amantea - Distretto Tirreno, provvederà all'istruttoria definitiva della domanda sulla base della sussistenza di tutte le condizioni previste.

Successivamente alla fase di valutazione, verranno predisposte n. 2 (due) graduatorie, una per gli utenti che usufruiscono del servizio ADI (assistenza domiciliare integrata) erogata dall'ASP ed una per gli utenti non in ADI.

Ogni graduatoria verrà predisposta sulla base dei seguenti criteri, riferiti alla persona per la quale si richiede l'assistenza, tenuto conto delle dichiarazioni rese nell'istanza di ammissione al programma (allegato A) e della documentazione da allegare obbligatoriamente all'istanza:

	Valore	Punti
I.S.E.E.	Da € 0,00 a € 7.500,00	Punti 7
	Da € 7.500,01 a € 10.101,07	Punti 6,5
	Da € 10.101,08 a € 12.262,33	Punti 6
	Da € 12.262,34 a € 15.151,59	Punti 5,5
	Da € 15.151,60 a € 17.676,86	Punti 5
	Da € 17.676,87 a € 20.202,12	Punti 4,5
	Da € 20.202,13 a € 22.720,86	Punti 4
	Da € 22.720,87 a € 25.252,64	Punti 3,5
	Da € 25.252,65 a € 27.777,90	Punti 3
	Da € 27.777,91 a € 30.303,16	Punti 2,5
	Da € 30.303,17 a € 33.670,17	Punti 2
	Da € 33.670,18 a € 37.878,93	Punti 1,5
	Da € 37.778,94 a € 42.087,70	Punti 1
	Da € 42.087,71 a € 46.296,45	Punti 0,5
	Chi non presenta l'attestazione ISEE	Punti 0
ETA'	Da 65 a 75 anni	Punti 1
	Da 76 a 85 anni	Punti 3
	Oltre 85 anni	Punti 5
GRADO DI NON AUTOSUFFICIENZA (come da DSU socio - sanitaria)	Non Autosufficienza (100% con accompagnamento)	Punti 10
	Disabilità Grave (100%)	Punti 7
	Disabilità Media (Dal 67% al 99%)	Punti 4
SITUAZIONE FAMILIARE	Anziano solo	Punti 5
	Vive con altri familiari/ conviventi	Punti 0

PRESENZA IN FAMIGLIA DI ALTRI COMPONENTI CON DISABILITA' PARI O SUPERIORE AL 67% (comprovata certificazione medica da allegare alla domanda - Allegato A)	Si	Punti 5
	No	Punti 0

A parità di punteggio la precedenza sarà assegnata nel seguente ordine:

1. Persona più anziana.
2. Valore ISEE più basso.

Il numero di beneficiari che usufruiranno del Programma sarà determinato sulla base delle singole schede di intervento finanziate ed autorizzate dal Ministero dell'Interno (SAD/ADS/ADA e ADI/CDI).

Le graduatorie contenenti il punteggio attribuito, con i dati protetti dei potenziali beneficiari, verranno pubblicate all'Albo pretorio, sul sito istituzionale dell'Ufficio di Piano <https://www.distrettosocialeamantea3.it> e sui siti degli altri Comuni dell'Ambito.

Ove il numero degli ammessi in graduatoria ecceda la disponibilità finanziaria, verrà formulata una lista di attesa, aggiornata ed integrata in funzione delle variazioni intervenute nella condizione delle persone già beneficiarie del servizio. La graduatoria è soggetta a scorrimento nel caso di rinuncia o decesso degli utenti, cambio di residenza o ricovero definitivo in Struttura.

Gli utenti dovranno comunicare per iscritto all'Ufficio di Piano Distrettuale ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

Art. 9 Cessazione del servizio

Il Servizio oggetto dell'Avviso può cessare in caso di:

- Rinuncia da parte dell'utente, di un suo familiare o tutore o amministratore di sostegno;
- Decesso o ricovero definitivo presso strutture residenziali;
- Qualora vengano meno i requisiti e/o i motivi di ammissione al servizio;
- Qualora non vengano più accettate dall'utente e/o da un suo familiare o tutore o amministratore di sostegno le prestazioni previste nel piano assistenziale concordato;
- Qualora venga meno il rispetto nei confronti del personale impiegato nel servizio (aggressione verbali, molestie, minacce, etc.);
- Qualora l'utente si assenti più volte durante l'orario del servizio senza avere preventivamente avvertito il coordinatore o l'operatore incaricato all'assistenza;
- Qualora l'utente non corrisponda il pagamento della quota oraria a suo carico, dopo un primo sollecito scritto.
- Ogni altro caso accertato di impossibilità di rendere o potere fruire del servizio.

Art. 10 Rinvio

La presentazione dell'istanza di ammissione comporta l'espressa ed irrevocabile l'accettazione di tutte le disposizioni di cui al presente Avviso. Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso, trovano applicazione le disposizioni contenute nella normativa vigente.

Art. 10 Pubblicità/informazioni

Di detto Avviso viene data pubblicità con le seguenti modalità:

- albo pretorio online dell'Ente capofila Comune di Amantea;
- sito istituzionale di ciascun Comune facente parte dell'ATS 3 Amantea;
- sito istituzionale Ambito Territoriale Sociale Distretto 3 Amantea (www.distrettosocialeamantea3.it)
- comunicazione all'ASP per pubblicazione albo istituzionale

Le informazioni relative al presente Avviso Pubblico possono essere richieste secondo le seguenti modalità:

- presso i rispettivi Comuni di residenza;
- presso la sede operativa dell'Ufficio di Piano sita in San Pietro in Amantea, L.go Santa Maria delle Grazie;
- tramite il seguente indirizzo mail: udp.ats3amantea@gmail.com

ALLEGATI:

- Istanza di ammissione al servizio di Assistenza Domiciliare agli Anziani non autosufficienti ultrasessantacinquenni - Fondo PAC Anziani Azioni di Rafforzamento Territoriale completa di Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 reg. (UE) 2016/679 e D.Lgs n. 196/03 per come modificato e integrato dal D.Lgs n. 101/18 (ALLEGATO A)

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano ATS 3 Amantea
Vena

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D. Lgs. n. 39/1993)